

〔文章编号〕 1007-0893(2021)22-0176-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.066

人工关节置换术治疗高龄股骨粗隆间骨折患者的疗效

杨 毅 庄永亮 梁华著

(茂名市电白区中医院, 广东 茂名 525400)

〔摘要〕 **目的:** 探讨人工关节置换术治疗高龄股骨粗隆间骨折患者的疗效。**方法:** 选取2019年1月至2020年5月茂名市电白区中医院收治的高龄股骨粗隆间骨折患者40例, 随机分为对照组和观察组, 各20例。对照组患者应用动力髋螺钉内固定进行治疗, 观察组患者应用人工关节置换术治疗, 比较两组患者术后恢复优良率, 比较两组患者并发症发生率。**结果:** 观察组患者术后恢复优良率明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者并发症发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 在高龄股骨粗隆间骨折患者的治疗中, 人工关节置换术较动力髋螺钉内固定的疗效更好, 术后恢复优良率更高, 并发症发生率更少。

〔关键词〕 股骨粗隆间骨折; 人工关节置换术; 动力髋螺钉内固定; 高龄患者

〔中图分类号〕 R 683.42 〔文献标识码〕 B

Effect of Artificial Joint Replacement for Intertrochanteric Fracture of Femur in Elderly Patients

YANG Yi, ZHUANG Yong-liang, LIANG Hua-zhu

(Maoming Dianbai District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangdong Maoming 525400)

〔Abstract〕 **Objective** To investigate the effect of artificial joint replacement on intertrochanteric fracture of femur in elderly patients. **Methods** 40 elderly patients with intertrochanteric fracture of femur admitted to Maoming Dianbai District Hospital of Traditional Chinese Medicine from January 2019 to May 2020 were selected and randomly divided into control group and observation group, with 20 cases in each group. Patients in the control group were treated with dynamic hip screw internal fixation, and patients in the observation group were treated with artificial joint replacement. The excellent and good rate of postoperative recovery and the incidence of complications were compared between the two groups. **Results** The excellent and good rate of postoperative recovery in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the treatment of senile intertrochanteric fracture of femur, artificial joint replacement is more effective than dynamic hip screw internal fixation, with higher postoperative recovery rate and less complication rate.

〔Key Words〕 Intertrochanteric fracture of femur; Artificial joint replacement; Dynamic hip screw internal fixation; Elderly patients

随着社会人口的老龄化和交通事故伤的不断升高, 股骨粗隆间骨折的患者愈来愈多, 特别是高龄患者已经变成创伤骨科领域中最具挑战性的骨折类型之一。股骨粗隆间骨折有很多治疗的方法, 可以实行保守治疗, 也可以实行手术方法治疗^[1]。保守治疗经常导致骨牵引针滑动, 老年人不配合导致复位不满意, 甚至会引发褥疮及肺部及泌尿感染, 对生命造成威胁。当前手术疗法是大家公认的, 但对年龄高于69岁的该病患者, 经常会有其它基础性合并症, 增加了术中以及术后的并发症, 增加了手术的风险, 因此人工关节置换术仍然有很大的异议^[2]。本研究探讨采用人工关节置换术治疗高龄患者股骨粗隆间骨折的疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月至2020年5月本院收治的高龄股骨粗隆间骨折患者40例, 随机分为对照组和观察组, 各20例。对照组男12例, 女8例, 年龄71~86岁, 平均年龄(77.89 ± 2.64)岁; 观察组男11例, 女9例, 年龄70~87岁, 平均年龄(77.67 ± 2.34)岁。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。两组均自愿参与本研究。

诊断标准: (1) 存在明确外伤史; (2) 经X线片或者计算机断层扫描(computed tomography, CT)诊断后确

〔收稿日期〕 2021-08-23

〔作者简介〕 杨毅, 男, 主治医师, 主要研究方向是骨科。

诊；(3) 患肢活动出现障碍，患肢外旋畸形，且患肢纵轴存在叩击痛，患侧的髌关节附近出现肿胀，疼痛等。纳入标准：(1) 患者精神状况并未存在严重异常且能主动配合有关治疗；(2) 诊断为股骨粗隆间骨折；(3) 患者并未存在明显的手术禁忌证；(4) 患者及其家属对本研究均知情且同意。排除标准：(1) 患者存在较明显的手术麻醉禁忌证；(2) 患者对于手术并不耐受；(3) 患者不能按时复诊；(4) 患者凝血功能存在严重障碍；(5) 患者伴有严重的病理性骨折或者骨折不新鲜。

1.2 方法

1.2.1 对照组 应用动力髌螺钉内固定进行治疗。实施硬膜外麻醉或全身麻醉，距离股骨粗隆顶端大约 3 cm 处将导针插入，进行扩张的处理，主钉固定完成后，将导针撤下，将匹配的侧板置入，用螺钉固定，进行止血处理后，将创口关闭。

1.2.2 观察组 应用人工关节置换术治疗。实行全麻，采取侧卧的体位，实行改良 Moore 切口，沿肌纤维的流线分离臀大肌，注意臀中肌，注意保留股骨大粗隆粉碎的骨块，切开关节囊后，在小转子大约 1.5 cm 的位置进行截骨，并将股骨以及碎片取出，将髓腔中的软组织清理掉；需要进行全髌置换的患者，用髓臼锉将髓臼打磨，并把髓臼的假体杯放进去；将转子间骨折的地方露出，将小转留好，将残端进行修复，并在合适的地方将长柄的人工股骨假体放进去，让股骨髁平面和假体柄前倾 14° 左右；股骨的近段进行扩大髓，实行试模直到股骨的假体与股骨的近段压得十分契合；让假体为支撑点，解剖和复位大、小转，并把大转的顶作标志，确保假体股骨的中心与大转的顶在一个水平线上。

1.3 观察指标

(1) 依照 Harris 髌关节功能评分标准，优：90~100 分；良：80~89 分；可：70~79 分；差：< 70 分。优良率 = (优 + 良) / 总例数 × 100 %。(2) 比较两组患者术后并发症的发生率^[3]。包括神志错乱，肺栓塞，泌尿感染，大粗隆骨不连。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后恢复优良率比较

观察组患者术后恢复优良率明显高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者术后恢复优良率比较 ($n = 20$, 例)

组别	优	良	可	差	优良 / n (%)
对照组	3	5	3	9	8(40.0)
观察组	14	3	2	1	17(85.0) ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组患者术后并发症发生率比较

观察组患者并发症发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者术后并发症发生率比较 ($n = 20$, n (%))

组别	神志错乱	肺栓塞	泌尿感染	大粗隆骨不连	总发生
对照组	3(15.00)	2(10.00)	1(5.00)	1(5.00)	7(35.00)
观察组	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00) ^b

与对照组比较，^b $P < 0.05$

3 讨论

高龄股骨粗隆间骨折患者身体非常弱，大多伴随着心、肾及脑等脏器的损害，经常合并有糖尿病以及高血压，长时间卧床容易导致褥疮等一些并发症，对患者的生命存在严重的威胁^[4]。加上骨质比较疏松，如果实施内固定方法救治，经常会因为骨质比较疏松和骨折产生粉碎失败，而且骨折后愈合比较慢，甚至出现不愈合的现象；卧床期长且很难控制，会让并发症加重，危及患者的生命^[5]。而人工关节置换术跟骨的愈合没有关联，手术操作也非常简单，创伤以及出血也非常少，手术时间比较短，让患者能够安全渡过手术期，而且术后不需进行制动，早期可以下床活动，关节功能便可以恢复得快，护理起来十分方便，还对合并症的治疗与控制十分有利，将病死的几率降低。所以从某种意义上来说，对于高龄股骨粗隆骨折患者，实施人工关节置换术是一个可以挽救生命的手术^[6]。在手术中，要保留股骨大小粗隆等大的骨折块，尤其注意保护大粗隆与股骨上端之间相连的骨筋膜，以便将大粗隆解剖复位。对于该病，不要进行过多的分离，不要强求骨折有个良好的对位，以减轻出血量和减少手术时间。对病情比较严重的患者，可以采取股骨上段进行切除，特制人工加长的股骨柄，但要保留大小粗隆上的肌肉和筋膜保留，最大程度将髓外展与内收的功能保留好。假体都采用骨水泥进行固定，防止骨水泥进入骨折的间隙，保证骨折的愈合和人工关节置换的长期疗效。

带大粗隆柄人工关节置换治疗高龄股骨粗隆间骨折患者的手术适应证：手术方法的选择要视具体的情况而定，采取一种内固定方法治疗各种类型的骨折是不现实的，对骨折年龄 69 岁以上的高龄患者，日常髌关节的负重量不是很大，有着显著的骨质疏松；不稳定型的股骨粗隆间粉碎性骨折患者，要用带大粗隆柄人工关节置换术，疗效良好。手术中的注意事项：(1) 充分做好术前的准备，受伤之前能够下床活动的患者手术后的效果比较好，反之预后较差，要慎重考虑；(2) 术前要正确评估患者的全身状况，治疗现在所伴随的疾病是保证患者安全的必要方式；(3) 要严格掌握该手术的适应证；(4) 术中保证插入人工股骨头的前倾角要以股骨髁为参照的标志，当髌、膝关节屈曲 90° 时所插入的人工股骨头在股骨髁平面前倾大约 15°；(5) 术者必须要熟练的关节置换手术的技巧，保证手术质量和缩短手术时

间; (6) 术后要加强观察和护理, 鼓励患者尽快下床进行活动。

综上所述, 在髋股骨粗隆间骨折患者的治疗中, 人工关节置换术较动力髋螺钉内固定的疗效更好, 术后恢复优良率更高, 并发症发生率更少。

〔参考文献〕

- (1) 刘承鸿, 陈震东, 黄世桥, 等. 股骨近端防旋髓内钉内固定与髓关节置换治疗高龄骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者的疗效及围术期处理 (J). 中国老年学杂志, 2018, 38(13): 3149-3151.
- (2) 汪洋, 彭家全, 唐春江, 等. 防旋转股骨近端髓内钉与人工关节置换治疗老年股骨转子间骨折的比较 (J). 重庆医学, 2018, 47(20): 2706-2708, 2713.
- (3) Saha D, Bose PK, Banthia AK, et al. Analysis and Characterization of Alumina Particles Reinforced Ultra High Molecular Weight Polyethylene Composite for Acetabular Cup (J). The International Journal of Artificial Organs, 2018, 30(2): 144-152.
- (4) 兰天, 单战, 吴金春. 人工关节置换与股骨近端髓内钉治疗高龄不稳定股骨转子间骨折的对照 (J). 中国组织工程研究, 2018, 22(3): 362-367.
- (5) Karakus O, Ozdemir G, Karaca S, et al. The relationship between the type of unstable intertrochanteric femur fracture and mobility in the elderly (J). Journal of Orthopaedic Surgery & Research, 2018, 13(1): 207.
- (6) 朱明, 周述清. 不同手术体位下亚洲型股骨近端防旋髓内钉治疗老年股骨转子间骨折的疗效比较 (J). 中华创伤杂志, 2018, 34(9): 821-826.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)22-0178-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.067

伤椎置钉短节段内固定治疗胸腰椎爆裂骨折的效果

张明明 吕成堂 施凤超 陈建祥 周敦*

(盐城市第三人民医院, 江苏 盐城 224001)

〔摘要〕 目的: 比较伤椎置钉与不置钉短节段内固定对胸腰椎爆裂骨折患者的效果。方法: 选取盐城市第三人民医院 2018 年 12 月至 2020 年 10 月期间收治的 93 例胸腰椎爆裂骨折患者, 按照计算机分组法分为对照组 (46 例) 和观察组 (47 例)。对照组给予不置钉短节段内固定治疗, 观察组给予伤椎置钉短节段内固定治疗, 观察两组患者围手术期指标、固定效果以及术后并发症发生情况。结果: 两组患者手术时间、住院时间、术中出血量比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 术后 6 个月, 观察组 Cobb's 角、伤椎椎体楔形变角均小于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者术后并发症发生率 (2.13%) 低于对照组 (17.39%), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 伤椎置钉和不置钉短节段内固定治疗胸腰椎爆裂骨折患者在围手术期指标情况方面相当, 但与不置钉短节段内固定相比, 伤椎置钉可提高胸腰椎爆裂骨折患者固定效果, 减少术后并发症。

〔关键词〕 胸腰椎爆裂骨折; 置钉短节段内固定; 不置钉短节段内固定

〔中图分类号〕 R 683.2 〔文献标识码〕 B

The Effect of Treatment of Thoracolumbar Spine Burst Fracture in the Short Segment of the Injury

ZHANG Ming-ming, LV Cheng-tang, SHI Feng-chao, CHEN Jian-xiang, ZHOU Dun*
(Yancheng Third People's Hospital, Jiangsu Yancheng 224001)

〔Abstract〕 Objective To compare the effect of short segment internal fixation of injured vertebra with and without screw on thoracolumbar burst fracture. Methods A total of 93 patients with thoracolumbar burst fracture admitted to Yancheng Third People's Hospital from December 2018 to October 2020 were selected and divided into control group with 46 cases and observation group with 47 cases according to computer grouping method. The control group was treated with short segment internal fixation

〔收稿日期〕 2021-09-08

〔作者简介〕 张明明, 男, 主治医师, 主要研究方向是骨科方面。

〔※通信作者〕 周敦 (E-mail: 6205@126.com; Tel: 15189301)